

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022520温暖1535号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	谢子涵	男	2017. 2.12		江西	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例:40 %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	急性髓系白血病	南昌医科大学第二医院		60万		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	谢世俊	男	26岁	父子	工人 7100元/月	
	邓红霞	女	28岁	母子	无	
申请救助理由	2022年7月21日谢子涵因发烧去南昌儿童医院检查发现血常规异常，然后做骨穿检查确诊为急性髓系白血病，因基因不好需要移植，然后我们就转到杭州南医院进行治疗，第一次化疗感染网眼，自费药外送检查费和医药费加在一起就花了20多万，我们去别处借钱还是没有要好的医生来移植费用，后面还要吃排异药，实在没办法了，特请求帮助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：邓红霞 2022年 11 月 23 日					
调查意见	情况属实 调查员人签名：周基明 2022年 12 月 2 日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意通过XIN益佰计划资助贰万元。 负责人（签名）：梁林林 2022年 11 月 30 日						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划 “善缘病童救助项目” 救助款收据

(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 谢子涵 性别: 男 年龄: 5岁

病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 南方医科大学南方医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币 贰万元整), 将作为 谢子涵 的治疗费用。

受助人 (监护人): 谢子涵 (邓立霞)

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 邓立霞

电 话: 13822279353

日 期: 2022 年 12 月 1 日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

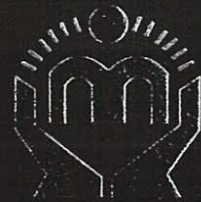
姓名	谢子涵	年龄	5岁	性别	男	科别	小儿科病房	就诊ID号	003241642
单位或住址	无						病案号	1254784	
入院时间	2022年10月28日				出院时间	2022年11月21日			
主要检查结果: 详见出院小结 诊断: 1. 急性髓系白血病(NUP98重排, CEBPA双基因, KIT); 2. 化疗后骨髓抑制; 3. 口腔溃疡; 4. 导管周围血栓形成; 5. 低钾血症。 建议: 详见出院小结 (主任/副主任/主治) 医师签名:  日期: 2022年11月21日									



特别说明: 本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字, 并有医院签章方为有效; 2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实, 提出建议, 凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病(伤)的原因等进行主观评价和判断的内容均无效; 3. 诊疗时限和费用以实际发生为准, 医师根据同类疾病治疗经验得出的意见, 仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天, 慢性病不超过7天, 住院患者病假原则上不超过1个月(肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长)。

广西农村最低生活保障

保障证



广西壮族自治区民政厅监制

户主姓名	[REDACTED]					
性别	男					
出生年月	1996 年 11 月					
民族	汉族					
身份证号码	[REDACTED]					
户籍人数	3		批准享受低保人数	3		
家庭住址	广西[REDACTED]					
享受低保家庭成员						
姓名	与户主关系	性别	出生年月	户籍类别	残疾状况	职业
谢世俊	户主	男	1996.11			
邓红霞	配偶	女	1994.02			
谢子涵	子	男	2017.02			



初次批准日期		2022 年 10 月起	
起止日期		至 2022 年 12 月止	
审核时间		2022 年 10 月 18 日	
批准续保起止日期		从 2022 年 10 月起至 2023 年 12 月止	
审核时间		年 月 日	
批准续保起止日期		从 至 年 月起至 年 月止	
审核时间		年 月 日	
批准续保起止日期		从 至 年 月起至 年 月止	
审核时间		年 月 日	
批准续保起止日期		从 至 年 月起至 年 月止	
审核时间		年 月 日	

